CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA SUR 2	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur Transv. 35 No. 36 - 40
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	citas.sur@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-10-10	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	YUDI ANDREA ALARCON RODRIGUEZ			Identificación CC	Nro 1033792795
Fecha de Nacimiento	1996-09-09	**Edad**	26	**Sexo**	F
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Fecha Ingreso	2022-10-10 15:41:44	**Fecha Salida**	2022-10-10 15:42:40		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD
CONCEPTO DE APTITUD — APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES
VALORACION OPTOMETRICA — SI
Observaciones:
CONTROL ANUAL
NO PRESENTA

OTRAS:
SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA
CONDICION VISUAL — SI
OTROS — NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Dra. Kimberlyn Medina Sanchez
Medica Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Reg. No. 9651 de 04/04/2021

Andrea.A

KIMBERLYN MEDINA SANCHEZ
RM: 1026562375
Firma y sello del médico

YUDI ANDREA ALARCON RODRIGUEZ
CC 1033792795
Firma del trabajador